

رقم الهاتف	المكتب المحلي	تصريح من طرف المالك/ المدير STATEMENT FROM LANDLORD/MANAGER	
التاريخ	عدد هوية العميل	 Housing State DEPARTMENT OF SOCIAL AFFAIRS SERVICES	
إن قسم الخدمات الاجتماعية والصحية بقصد تحديد أهلية هذا العميل. الرجاء مدنًا بكل المعلومات أسفله.		مالك العقار أو المدير الموكل: الرجاء الإجابة عن كل الأسئلة ومدناً بالعلومات الصحيحة. إذا تعررت عليك الإجابة عن سؤال ما، ضع «لا أعرف». (لا تترك أي فراغ في الاستمارة).	
إضافة أخصائي الخدمات المالية			
A. العقار المؤجر وبيانات المستأجر			
5. أسماء الأشخاص البالغين والأطفال الذين يقيمون بالعقار		1. العنوان: _____ رقم الشقة: _____	
		المدينة: _____ الرمز البريدي: _____	
		2. إسم المستأجر: _____	
		3. تاريخ السكن: _____ 4. نوع العقار: <input checked="" type="checkbox"/> منزل مزدوج <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> غيرهم <input type="checkbox"/> شقة	
استعمل صفحات إضافية إن وجب ذلك.			
B. بيانات الأجرة			
6. إسم الشخص المسؤول عن الأجرة	7. معاليم الأجرة الحالية	8. ما هو التاريخ الذي بدأ فيه هذه الأجرة	9. هل يقوم المستأجر بالدفع عن طريق شيك؟
\$ _____	\$ _____	بدأت فيه هذه الأجرة _____	نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
إن كانت الإجابة نعم، الرجاء الإجابة عما يلي:			
10. الرجاء الإجابة عن هذه الأسئلة بوضع العلامة المناسبة:			
هل يدفع المستأجر جزءاً من الأجرة فقط؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
هل يدفع المستأجر جزءاً من الأجرة فقط؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
هل هذه الأجرة تدخل في برنامج مساعدة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
هل يدفع شخص ثالثي قسطاً من أو كل الأجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
هل يشتغل المستأجر مقابل قسط من الأجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
هل يشتغل المستأجر مقابل قسط من الأجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
11. إن المورد الرئيسي للتسخين في هذا العقار هو:			
<input type="checkbox"/> الكهرباء <input type="checkbox"/> الحطب <input type="checkbox"/> آخر			
<input type="checkbox"/> الغاز <input type="checkbox"/> البروبين			
12. هل هناك عدد مختلف للفاز والكهرباء؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
13. هل يدفع المستأجر معاليم الهواء الطلق؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
C. بيانات المنافع: ضع علامة أمام الجواب المناسب.			
14. هل يتضمن عقد الإيجار على كل المنافع؟ <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا			
إن كان الجواب لا، ضع علامة أمام المنافع التي يت Kendall بها المستأجر:			
<input type="checkbox"/> الكهرباء <input type="checkbox"/> الماء / البوالىع			
<input type="checkbox"/> الغاز <input type="checkbox"/> الهاتف			
<input type="checkbox"/> النفاية <input type="checkbox"/> البروبين			
<input type="checkbox"/> الحطب <input type="checkbox"/> غيرهم (ابشرح):			
15. إسم المالك/ المدير			
إسم صاحب العقار (إن كان مختلفاً عن المالك / المدير)			العنوان أو صندوق البريد
إسم صاحب العقار			
العنوان أو الصندوق البريدي			الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____			رقم الهاتف بالشفل: _____
إضافة الماليك/ المدير: _____ رقم الهاتف بالشفل: _____			التاريخ: _____

يجب ملأ هذا القسم من طرف أخصائي الخدمات المالية:

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:

	YES	NO
Is this form completely filled out, signed, and dated by the landlord?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If no, did you take any other action?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Are you able to determine shelter and utility expenses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If no, did you request additional verification from the client?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is only one household living at this address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If no, did you request verification of household composition and other information?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did the landlord provide information that is consistent with the client's statement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If no, did you review the case record to determine any missing information?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If the landlord is living at this address, did you request a shared living arrangement form?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	N/A	<input type="checkbox"/>